



ESPACE DÉTROIT	<input type="text"/>
ACCUEIL DE LOISIRS	<input type="text"/>
ATELIER ARTISTIQUE ET CULTUREL	<input type="text"/>



**ENFANT**

Nom : ..... Prénoms : .....

Date de naissance:...../...../..... Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

VILLE : .....

Tél Portable : ...../...../...../...../.....  E-Mail .....

Etablissement Scolaire fréquenté: .....Classe: .....

Carte d'identité oui / non      Date de validité : .....

---

En début d'année ou à la date d'inscription,      Présenter :

N° Allocataire : ..... Régime (CAF, MSA, CMAF ) : .....

Quotient familial : ≤ 800       ou      ≤ 800

Bénéficiaire Aide aux Temps Libre ( feuille verte délivrée par la CAF)      oui / non

Un justificatif de domicile :    Boulonnais       Extérieur

Les parents s'engagent à signaler toutes modifications de coordonnées (adresse,Tél,...)

**PERE**

NOM :..... PRENOM :.....

ADRESSE : .....

Ville : .....

Tél Fixe : ...../...../...../...../.....

Tél Portable : ...../...../...../...../.....

Profession : .....

Employeur : .....

{Tél Travail : ...../...../...../...../.....

N° S.S. :...../...../...../...../.....

E-mail : .....

**MERE**

NOM :..... PRENOM :.....

ADRESSE : .....

Ville : .....

Tél Fixe : ...../...../...../...../.....

Tél Portable : ...../...../...../...../.....

Profession : .....

Employeur : .....

{Tél Travail : ...../...../...../...../.....

N° S.S. :...../...../...../...../.....

E-mail : .....

**Autre personne à joindre en cas d'urgence :**

Nom et Prénom : ..... {Tél : ...../...../...../...../.....

**Attestation d'assurance: J'atteste :**

- Que mon enfant est couvert par mon assurance Responsabilité Civile. (Joindre un justificatif)
- Qu'une assurance extra-scolaire l'assure lui même ou pour tout autre accident dont il serait responsable. (Joindre un justificatif)
- Je m'engage à payer tous les dommages corporels et matériels, non couverts par l'assurance, que mon enfant pourrait occasionner à un tiers au cours des activités et sorties organisées par le centre

Fait à : ..... le .....      Signature :

## Autorisations du responsable de l'enfant

### 1- Autorisation à quitter le centre: (Cocher la case concernée)

Mon enfant peut quitter le centre, seul, à la fin des activités

Je m'engage à venir chercher mon enfant à la fin des activités ou autorise de le remettre à :

- .....

- .....

- .....

(personnes âgées de 16 ans minimum autorisées à reprendre l'enfant)

### 2- Autorisation de sortie ou activités : (Cocher la case concernée)

j'autorise mon enfant à participer aux sorties (ou excursions) éducatives ainsi qu'à toutes les activités sportives, culturelles, ou de loisirs (y compris baignade, vélo, équitation...) organisées par les différents sites

J'autorise mon enfant à être transporté par des sociétés de transports privés ou publics ou avec le minibus du Centre Social Municipal

Je serai prévenu(e) des sorties nécessitant un moyen de transport ( bus)

Autorisation de Baignade : (entourer la mention concernée) oui / non      nageur / non nageur

### 3- Autorisation de publication :

j'autorise à l'occasion de sorties ou d'activités pédagogiques, que mon enfant et sa famille soient photographiés ou filmés pour la publication et diffusion dans un journal, une brochure, une note d'information... à des fins représentatives des activités au sein de la ville de Boulogne sur mer.

### 4- Autorisation d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicale:

j'autorise, le directeur du site ou à défaut à la personne chargée de le représenter, en cas d'impossibilité de me joindre, ou de joindre des personnes désignées par moi-même, de faire pratiquer des examens médicaux et/ou de faire hospitaliser mon enfant en cas d'urgence.

A l'hôpital                       A la clinique

j'autorise, les soins hospitaliers et si besoin l'anesthésie de mon enfant au cas où, victime d'un accident ou d'une maladie à évolution rapide, il aurait à subir une intervention chirurgicale.

Merci de lire, de dater et signer chaque autorisation.

Je soussigné(e) :..... avoir pris connaissance des points ci-dessous.

A....., le.....                      Signature :